Juliana Barão

De: Assistência Farmacêutica <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado em: quinta-feira, 23 de julho de 2026 12:16
Para: 'Ariana'
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br
Assunto: RES: PEDIDO DE REPOSIÇÃO 008.26 - 22/07/2026

Boa Tarde, Prezadas

Ciente do Memorando. Podem prosseguir com o pedido.

At.te,



De: Ariana [mailto:ariana.andrade@saobernardo.sp.gov.br]
Enviada em: quarta-feira, 22 de julho de 2026 16:59
Para: 'Assistencia Farmaceutica' <assistencia.farmaceutica@saobernardo.sp.gov.br>
Cc: 'medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br' <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: PEDIDO DE REPOSIÇÃO 008.26 - 22/07/2026

Boa tarde,

Segue anexo **Pedido de Reposição** - **008/26** para conhecimento e validação.

Informamos que só foram realizados pedidos nos PC's 572/26, 016/26, 035/26, 036/26, 774/26, 476/26 e 484/26 do **Pedido de Reposição - 007/26,** todos os outros processos tiveram seus quantitativos e valores atualizados e inclusos no pedido desta semana.

At.te,



SS.62/MEDICAMENTOS - 008.26

PEDIDO DE REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - 22 DE JULHO DE 2026

ITEM	CÓDIGO	MEDICAMENTO	APARTADO	EMPRESA	VIGÊNCIA	VALOR UNITÁRIO	CMM	SALDO PENDENTE DE ENTREGA	QUANTIDADE SOLICITADA	RESTANTE DA ATA	VALOR DA COMPRA POR ITEM	RECURSO	MEDICAMENTOS DE DISPENSAÇÃO NAS UNIDADES DE SAÚDE	SITUAÇÃO DO ITEM	ESTOQUE ALMOX.	ESTOQUE EM MESES FINAL
3	5A01004005	PERMETRINA 5% - 50MG/ML - LOÇÃO	865/26	IFAL	21/05/27	R$ 2,8300	1.100	750	700	14.400	R$ 1.981,00	AFB	DISPENSAÇÃO	NÃO CRÍTICO	1.867	1,70

PROCESSO	CÓD	MEDICAMENTO	VALOR UNITÁRIO	QTDE ATA	VALOR TOTAL	CMM	ESTOQUE ATUAL	AUTONOMIA	1º PEDIDO Fls. 36 10/06/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	2º PEDIDO Fls. 51 02/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA	3º PEDIDO Fls. 64 24/07/2026	VALOR PEDIDO	AUTONOMIA
865/26	5A01004005	PERMETRINA 5% - 50MG/ML - LOCAO	R$ 2,8300	16.500	R$ 46.695,00	1.100	1.867	1,70	1.350	R$ 3.820,50	1,23	750	R$ 2.122,50	0,68	700	R$ 1.981,00	0,64
					R$ 46.695,0000					R$ 3.820,50			R$ 2.122,50			R$ 1.981,00	

LEGENDA	
	CONCLUIDO
	EM ANÁLISE
	ATUALIZAR TODA VE QUE FOR EMITIR O PEDIDO EM ANÁLISE, PREENCHENDO SOMENTE OS ITENS QUE SERÃO SOLICITADOS.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SA-212.2

Aquisição de medicamentos através de **ATA DE REGISTRO DE PREÇOS**.
Empresa: **IFAL INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**

Medicamento: PERMETRINA 5% - 50MG/ML - LOÇÃO
Consumo Médio Mensal (Ajustado pela DAF) – 1.100 unidades.
Estoque geral: 1.867 para 1,70 meses.

Diante do acima exposto, solicitamos a verificar saldo existente na ATA e após, emissão da Autorização de Fornecimento.

Descrição	Item	Vl.unitário	Qtde solicitada	Valor (R$) empenho	Saldo físico da ATA
PERMETRINA 5% - 50MG/ML - LOÇÃO	3	R$ 2,8300	700	R$ 1.981,00	13.700

A aquisição do quantitativo ora solicitado tem por finalidade a reposição do estoque das unidades da rede.

Após, obséquio encaminhar o presente expediente para a SS-63, para a emissão do empenho prévio de AF, cuja planilha com histórico de pedidos segue juntada a fl.50.

Local de entrega: Almoxarifado Central: Avenida Senador Vergueiro, 1.751.
Parque São Diogo, São Bernardo do Campo

SS-6, em 24 de julho de 2026.

APARECIDA TUNES DA SILVA
Diretora do Departamento de Administração da Saúde – SS-6

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por APARECIDA TUNES DA SILVA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000865/2026-48 e o código DUM98Y78.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
CNPJ: 46.523.239/0001-47 - Insc.Estadual: Isento

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - A.F. 01153/2026

PROCESSO 000433/2026 A002 - Pedido 03 - APARTADO 000865/2026 Folha 1

Razão Social	CNPJ/CPF	Codigo
IFAL INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	00.376.959/0001-26	37553

Endereço
AVENIDA JOSE LOUREIRO DA SILVA, 001211, - CEP 96784072
CARVALHO BASTOS - CAMAQUÃ - RS - TEL 051- 21270333

Email	Banco	Agencia	Nr.Conta
GERENCIA@IFAL.COM.BR;	001	0192-9	001304-8

OBJETO

Item	Quantidade	Unidade	Prazo de entrega	Valor Unidade	Valor Total do item
3	700	FRASCO	10DIAS	R$ 2,83	R$ 1.981,00

5A-010-04-005/6 GRUPO/CLASSE: 65/31 PERMETRINA 5% - 50MG/ML - LOCAO LOCAO ACONDICIONADA EM FRASCO COM 60ML. **O PRODUTO A SER ENTREGUE DEVERA APRESENTAR VALIDADE DE, NO MINIMO, 2/3 DO PRAZO DE VALIDADE TOTAL, NO ATO DA ENTREGA NA SECAO DE SUPRIMENTOS. **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO ACOMPANHADO DE CERTIFICADO DE ANALISE OU DOCUMENTO EQUIVALENTE DO LOTE EM RECEBIMENTO, O QUAL DEVERA OBEDECER A CRITERIOS ESTABELECIDOS NAS NORMAS INTERNAS PARA INSPECAO DA QUALIDADE DOS MEDICAMENTOS FORNECIDOS, CONTIDOS NO ANEXO I. **OS PRODUTOS A SEREM FORNECIDOS PELAS EMPRESAS VENCEDORAS DA(S) LICITACAO(OES), DEVEM APRESENTAR EM SUAS EMBALAGENS PRIMARIAS E SECUNDARIAS A EXPRESSAO (PROIBIDA A VENDA NO COMERCIO). **O FORNECEDOR DEVERA PROCEDER A ENTREGA DO PRODUTO APRESENTANDO OS DOCUMENTOS CONFORME EXIGENCIAS CONTIDAS NO TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

MARCA: IFAL

Valor total da compra	Valor Total
UM MIL E NOVECENTOS E OITENTA E UM REAIS	R$ 1.981,00

LOCAL DE ENTREGA

ALMOX. GSS - DIVISÃO DA SAÚDE (DEPARTAMENTO DE MATERIAIS E PATRIMÔNIO)
* AV. SENADOR VERGUEIRO, 1.751 - PQ SÃO DIOGO - S.B.C. - CEP: 09750-001
* HORÁRIO RECEB: 8h às 11h e das 13h às 16h
* Almox. Medicamento, Hospitalar, Odontológico: 11-2630-5588; Equipamentos:11-2630-5601

CONDIÇÃO DE ENTREGA

ENTREGA UNICA

Cond.Pgto	Destino	Licitação	Data Emissão	Processo	Apartado
15DFQ	SS-623.1	PE 00074/2026	27/07/2026	000433/2026 A002	000865/2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
DIRETOR DE DIVISÃO - SA-21
Departamento de Licitações e Materiais

A T E N Ç Ã O

1. ESTA AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO SOMENTE É VALIDA QUANDO ACOMPANHADA DA RESPECTIVA NOTA DE EMPENHO.
2. CONFORME DECRETO MUNICIPAL 21905/2022, O IR INCIDENTE SOBRE ESTE FORNECIMENTO SERÁ RETIDO PELO MUNICÍPIO NOS TERMOS DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N.1234 DE 11 DE JANEIRO DE 2012 E TABELA ANEXA A INSTRUÇÃO.

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

1. Mencionar na Nota Fiscal o numero desta Autorizacao de Fornecimento e do Processo de Contratacao;
2. A empresa sujeita-se as multas previstas no Edital;
3. Em nenhuma hipotese serao aceitos titulos via cobranca bancaria
4. A Contratada, recebendo esta Autorizacao de Fornecimento declara sob as penas da lei nao possuir debitos com a seguridade social.
5. A Contratada deverá entregar a documentação fiscal acompanhada de Certidões comprobatórias de Regularidade Fiscal e Trabalhista, todas dentro do prazo de validade nelas assinaladas, sob pena de aplicação de penalidades, conforme descrito em edital.

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000865/2026-48 e o código H8U3Y1C4.

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À
SS-63
Sr.(a) Diretor(a)

Face o disposto na Lei Municipal 2240/76, encaminhamos o presente para autorização do **EMPENHO** da despesa relativa à Autorização de Fornecimento emitida.

Após, encaminhar este à SEFAZ-322.1 para formalização do empenho.

SA-21, em 27 de julho de 2026

ANDERSON FERREIRA DE LIMA
Diretor de Divisão

rig/SA-212.2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por ANDERSON FERREIRA DE LIMA.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000865/2026-48 e o código 1SZP66X4.

Secretaria de Saúde
Gabinete do Secretário

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Resolução CMS nº 64, de 25 de novembro de 2025

O Conselho Municipal de Saúde de São Bernardo do Campo, no uso de suas atribuições e em conformidade com as deliberações emanadas em sua 358ª Reunião Ordinária, realizada em 25 de novembro de 2025, na Secretaria de Saúde, situada à Rua João Pessoa, 59 – Centro,

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar, sem ressalvas, a Lei Orçamentária Anual (LOA) 2026.

Art. 2º Esta Resolução entrará em vigor na data de sua publicação.

Manoel Romero Vieira Lima

Presidente do Conselho Municipal de Saúde

FOLHA DE INFORMAÇÃO

À

SEFAZ - 322.1

Senhora Encarregada:

Autorizo o **empenho** no valor de **R$ 1.981,00** (Um mil, novecentos e oitenta e um reais), em favor de **IFAL INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA.**, **CNPJ: 00.376.959/0001-26**, à conta de dotação **0635-7 –** 08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067-05, P/A **614/26**, subelemento **09**, código de aplicação: **05.304.01**, para ocorrer com aquisição de medicamentos, conforme AF nº **1153/2026** e ATA nº **127/26**.

Os recursos deverão onerar a conta corrente n.º: 2200.575850368-8 – Caixa Econômica Federal – **CUSTEFNW**.

Com cronograma de desembolso previsto para agosto/2026.

SS, 27 de julho de 2026

JEANCARLO GORINCHTEYN

Secretário de Saúde

tnbm

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por JEANCARLO GORINCHTEYN.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000865/2026-48 e o código P805QY0A.

MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO
SECRETARIA DA FAZENDA
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E CUSTOS

NOTA DE EMPENHO: 09016/2026

Folha 1

Processo							Folha	Rubrica
Tipo	**Sigla**	**Número**	**Exercício**	**A/P**	**AF**			
PC		433	2026	A002	01153/2026			

Credor	CNPJ	Código
IFAL INDUSTRIA E COM DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	00.376.959/0001-26	37553

Dados do Empenho

Tipo	Regime	Contra Entrega Liq.		Modalidade
ORDINÁRIO	NORMAL			PREGÃO ELETRÔNICO-BEC PE 00074/2026

Cronograma de Desembolso

AGO 1.981,00

Histórico

AQUISICAO DE PERMETRINA 5% - 50MG/ML - LOCAO. ARP N.127/2026. PC433/2026A002,AF:1153/2026 PROCESSO DIGITAL: 865/2026

Dados Orçamentários

Dotação	Código Reduzido	Reserva
08.085.3.3.90.30.00.10.303.0006.2067.05	0635-7	

Projeto/Atividade	Cód. de Aplicação	Rec.Financeiro	Sub Elemento	Descrição
0614/2026	304-00001	CUSTEFNW	09	MATERIAL FARMACOLOGICO

Valor Empenhado	Saldo Até a Data	Saldo
1.981,00	4.065.777,63	3.571.222,37

Dados Ordenação de Despesa

Unidade Ordenadora	Código do Ordenador	Nome do Ordenador
GSS	0801	JEANCARLO GORINCHTEYN

SÃO BERNARDO DO CAMPO, 10 de AGOSTO de 2026

Emitido por SEFAZ.322-1
GISELE ROBERTA CARDOSO FERREIRA
Matrícula: 047607

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por SIMONE DE LIMA LOURENCO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000865/2026-48 e o código 01R0HXI6.

Processo PC.000865/2026-48 Vol.: 1

Origem

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SEFAZ-322.1/NEs Emitidas - Serviço de Reserva e Empenho - NEs Emitidas
Responsável: Simone de Lima Lourenço
Data encam.: 10/08/2026 às 11:22

Destino

Órgão: SB - Prefeitura do Município de São Bernardo do Campo
Unidade: SA-212.2/AFsEmpenhadas - Serviço de Emissão de Autorização de Fornecimento e Liquidação/AFsEmpenhadas

Encaminhamento

Encaminhamento: Providenciamos em cumprimento da ordenação da autoridade competente.

rita.idler@saobernardo.sp.gov.br

De: Tajaina Kazanowski <licitacao@ifal.com.br>
Enviado em: terça-feira, 11 de agosto de 2026 10:40
Para: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br; medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br
Cc: Andrielle Vendas; Miguel Salgado; Denise Suso Tessmann
Assunto: RE: IFAL - EMPENHO E AF 01153/2026 - PC 00865/2026
Anexos: danfe 024773.pdf

Prezados, bom dia.

Confirmo o recebimento do **Empenho e AF nº 01153/2026 – PC nº 00865/2026**.

Informo que o pedido foi faturado e enviado na data de hoje, **11/08/2026**, por meio da **Nota Fiscal nº 024773**, através da transportadora **Ativa**.

Atenciosamente,

IFAL INDÚSTRIA E COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS

TAJAÍNA Z. KAZANOWSKI
Departamento Comercial e Licitações

email licitacao@ifal.com.br
phone +55 51-99671-5040
website www.ifal.com.br

De: Andrielle Vendas <vendas@ifal.com.br>
Enviado: terça-feira, 11 de agosto de 2026 08:49
Para: Tajaina Kazanowski <licitacao@ifal.com.br>
Assunto: ENC: IFAL - EMPENHO E AF 01153/2026 - PC 00865/2026

IFAL
www.ifal.com.br

Andrielle
Departamento Comercial
vendas@ifal.com.br

Av. José Loureiro da Silva, 1211 - Camaquã/RS | (51) 2127.0333 / (51) 2127.0334 / (51) 99671.5040

De: Miguel Salgado <gerencia@ifal.com.br>
Enviado: segunda-feira, 10 de agosto de 2026 14:45

Para: Andrielle Vendas <vendas@ifal.com.br>
Assunto: ENC: IFAL - EMPENHO E AF 01153/2026 - PC 00865/2026



De: rita.idler@saobernardo.sp.gov.br <rita.idler@saobernardo.sp.gov.br>
Enviado: segunda-feira, 10 de agosto de 2026 14:42
Para: Miguel Salgado <gerencia@ifal.com.br>
Cc: medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br <medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br>; almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br <almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br>
Assunto: IFAL - EMPENHO E AF 01153/2026 - PC 00865/2026

Por favor confirmar o recebimento deste e-mail

Prezado Fornecedor, segue em anexo:

1) A(s) Autorização(ções) de Fornecimento (AF) e respectiva(s) Notas de Empenhos emitidas em favor dessa Empresa;
2) Relação de documentos exigidos no ato da entrega do material/serviço que deverão ser enviados/entregues ao LOCAL PARA ENTREGA.

Conforme previsto no Edital:

O prazo de entrega inicia sua contagem a partir do dia seguinte ao do ENVIO desta A.F./N.E. (independente de confirmação de leitura por parte da empresa, portanto solicitamos que nos confirmem a leitura com brevidade para procedimentos internos urgentes).

Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca/modelo, para materiais diversos, entrar em contato com o Setor responsável do Depto de Licitações e Materiais através dos telefones 2630-5473 e 2630-5476 ou pelo e-mail: processamento.penalidades@saobernardo.sp.gov.br

Prorrogação do prazo de entrega, troca de marca, para Medicamentos e materiais hospitalares, o contato deve ser direto com a Secretaria da Saúde:

* DETERM. JUDICIAL (Medicamento/Materiais): (11) 2630-6188/2630-6182, e-mail: dj.ss@saobernardo.sp.gov.br

* Demais Medicamentos: (11) 2630-6183/2630-6186, e-mail's: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e medicamentos.ss@saobernardo.sp.gov.br

* Material Hospitalar e Odontológico: (11) 2630-6233/2630-6243, e-mail's: almoxarifado.saudeaf@saobernardo.sp.gov.br e matmed.ss@saobernardo.sp.gov.br

Informações quanto a “PAGAMENTO”: Contatar a Unidade Responsável pelo pedido, onde foi efetuada a entrega do material/serviço (descrito no campo “Local de entrega” e/ou “Informações complementares” - no final da AF).

Atenciosamente

Rita Idler Gomes
Município de São Bernardo do Campo - Depto de Licitações e Materiais

Aviso Legal *- O conteúdo deste e-mail é confidencial e destinado exclusivamente ao destinatário especificado nesta mensagem. É estritamente proibido compartilhar qualquer parte desta mensagem com terceiros sem o consentimento por escrito do remetente. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, responda a este e-mail e, em seguida, apague-a, para que possamos evitar que tal engano ocorra novamente. Os dados pessoais que poderão conter nos e-mails serão tratados de acordo com as melhores práticas de segurança e baseados no que está preconizado na Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei 13.708/2018).*

FOLHA DE INFORMAÇÃO

SA-213-2
Sra. Encarregada

Segue para publicação no PNCP. Após, encaminhar à **SS-62** para acompanhamento da entrega do objeto do certame e juntada da(s) nota(s) fiscal(is) para Liquidação.

Encaminhamos e_mail da(s) Autorização(ões) de Fornecimento(s) e seus(s) respectivos Empenho(s) para as empresas no dia **10/08/2026 com vencimento de entrega em 24/08/2026**.

O Cadastro das AF(s) no Sistema AUDESP-Fase IV foi efetuado sob o(s) código(s) de Ajuste nº(s) **2023-02-01153-26**.

Em caso de atraso na entrega e/ou troca de marca, encaminhar este à SA-213.1 para as tratativas com a empresa.

SA-212.2, em 11 de agosto de 2026.

PAULA ASSALIN LIBERATO
Encarregada de Serviço

rig/ SA.212-2

O original deste documento é eletrônico e foi assinado digitalmente por PAULA ASSALIN LIBERATO.
Para verificar a autenticidade desta cópia impressa, acesse o site https://prodigi.saobernardo.sp.gov.br/conferencia e informe o processo PC.000865/2026-48 e o código U41S8F7X.